

Urząd Miasta
ul. Katowicka 45
41-250 Czeladź

**DEKLARACJA
OPIEKUNA SPOŁECZNEGO WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW**

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt	
Adres zamieszkania numer telefonu	
Liczba i płeć zwierząt objętych opieką	
Miejsce przebywania zwierząt	
Informacje dodatkowe/ np. informacja o konieczności wykonania zabiegów: sterylizacji lub kastacji zwierząt lub usypiania ślepych miotów/	

Zobowiązuję się do utrzymania w czystości miejsc, w których będą dokarmiane wolno żyjące koty.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Czeladź na rok 2013 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
miejscowość, data

.....
podpis Opiekuna